安阳市中医院医疗集团

公开招聘工作人员报名登记表

序号： 报考单位：

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓 名 |  | 性 别 |  | | 出生年月  （ 岁） | | |  | 照片 |
| 籍 贯 |  | 民 族 |  | | 政治面貌 | | |  |
| 毕业学院 |  | | 学历 | | |  | | |
| 专业 |  | | | 报考岗位  代码 | | |  | |
| 现工作  单位 |  | | | 现有资格及取得时间 | | |  | | |
| 身份证  号码 |  | | | | | | | | |
| 通讯地址 |  | | | | | | | | |
| 邮政编码 |  | | | 联系电话 | | |  | | |
| 学习及工作  简 历 |  | | | | | | | | |
| 本人承诺 | 本报名表所填写的信息准确无误，所提交的证件、资料和照片真实有效，若有虚假，所产生的一切后果由本人承担。  报名人（签名）：  年 月 日 | | | | | | | | |
| 资格审查  意 见 | 审查人（签名）：  年 月 日 | | | | | | | | |

注： 1、除序号和审核意见由负责资格审查的工作人员填写外，其它项目均由报考者填写。2、每份表格贴1张近期免冠照片。